



بسمه تعالی

فرم معرفی نامه جهت بررسی دریافت شیر مصنوعی یارانه ای

از:

به:

با سلام و احترام

بدینوسیله کودک باکد ملی تاریخ تولد کد پستی

به علت در تاریخ جهت بررسی دریافت شیر مصنوعی (به پیوست مدارک مورد نیاز) به حضور معرفی می گردد.

علت طبق دستورالعمل می باشد.

علت طبق دستورالعمل نمی باشد و معرفی به کمیسیون

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز

مهر و امضاء مرکز معرفی کننده

نتیجه بررسی و پاسخ اعضای کمیسیون:

تعلق نمی گیرد

تعلق می گیرد کمکی کامل

توضیحات لازم:

مدارک مورد نیاز جهت معرفی نامه:

- ۱- فرم تکمیل شده معرفی نامه
- ۲- اصل وکپی شناسنامه شیرخوار
- ۳- اصل وکپی کارت مراقبت کودک تکمیل شده شیرخوار
- ۴- اصل وکپی شناسنامه پدر یا مادر (صفحه اول و دوم آن)
- ۵- کپی قبض آب یا برق جهت درج کد پستی خانوار
- ۶- در صورت فرزند خواندگی ارائه مدارک فرزند خواندگی
- ۷- در صورتی که علت تجویز شیرمصنوعی ، بیماری خاص مادر یا نوزاد باشد گواهی ممهور به مهر پزشک متخصص با ذکر علت آن ، الزامی می باشد
- ۸- ارائه استشهاد محلی معتبر (ممهور به مهر مسجد محل) در مواردی که صدور شناسنامه در کوتاه مدت امکان پذیر نباشد مثل زندانی بودن پدر و...
توجه: شماره ۱-۵ الزامی می باشد. بقیه موارد برحسب نیاز می باشد.

دوچیز جایگزین ندارد شیرمادر ، مهرمادر
نام و نام خانوادگی شیرخوار..... کد ملی
شیرخوار.....

جدول مراقبت کودک جهت مهر کالابریک های شیرمصنوعی (یارانه ای)

سن مراقبت کودک شیرمصنوعی خوار	تاریخ مراقبت انجام شده	مهر مرکز - امضاء مراقبت کننده
۳-۵ روزگی		
۱۴-۱۵ روزگی		
۳۰-۴۵ روزگی		
۲ ماهگی		
۴ ماهگی		
۶ ماهگی		
۷ ماهگی		
۹ ماهگی		
۱۲ ماهگی		

موارد ضرورت پزشکی (طبق دستورالعمل) صدور کوپن شیر مصنوعی در مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی و خانه های بهداشت عبارتند:

۱- مطلوب نبودن نمودار رشد شیر خوار

لازم است ضمن مشاوره با مادر برای پی بردن به مشکلات تغذیه ای شیرخوار آموزشهای لازم به مادر و خانواده در مورد وضعیت صحیح شیردادن، مکیدن صحیح و مکرر پستان و تخلیه مرتب آن توسط شیرخوار همچنین تغذیه متعادل مادر از ارایه گردد و حمایت روانی خانواده نیز جلب شود و از بیمار نبودن شیرخوار اطمینان حاصل گردد توصیه شود که مادر پس از حداکثر ۵ روز مراجعه نماید. این ملاقات برای اطمینان یافتن از انجام توصیه ها، جلب رضایت مادر و حمایت از اوست. اما چنانچه پس از ۱۵ روز از ملاقات اولیه تغییر مطلوبی در نمودار رشد حاصل نشود توصیه به شروع تغذیه مصنوعی او به طور کمکی بلامانع است.

۲- چند قلویی

چنانچه علیرغم تغذیه چندقلوها با شیرمادر، رشد مطلوب نباشد، لازم است با هر شیرخوار بعنوان یک قلو برخورد نمایند و شیر مصنوعی را به هر یک برحسب نمودار رشد آنان توزیع گردد.

۳- بیماریهای مزمن و صعب العلاج مادر نظیر

بیماریهای کلیوی، قلبی، کبدی، جنون و سوختگی شدید هر دو پستان که منجر به معلولیت و از کار افتادگی مادر و اختلال در شیردهی او گردد به تشخیص یا تایید پزشک متخصص.

۴- دارو ها و مواد رادیواکتیو

استفاده مستمر (بیش از یکماه) آنتی متابولیتها (متوتروکسات، هیدروکسی اوره، مرکاپتوپورینو..)، بروموکریپتین، فنیل دیون، لیتيوم...، ارگوتامین (بادوز مصرفی در درمان میگرن)، تاموکسیفن و فن سیکلیدین (PGF) بوده و یا مادر معتاد به مواد مخدر تزریقی نظیر کوکائین و هرویین باشد و همچنین مواد رادیواکتیو در مدت درمان با نظر پزشک معالج.

لازم به ذکر است چنانچه ضرورت استفاده از داروهای ذکر شده برای مدت کمتر از یکماه وجود دارد، باید ضمن آموزش مادر برای دوشیدن شیر و تخلیه مرتب پستان ها به منظور تداوم تولید شیر، تغذیه با شیردایه توصیه شود. در صورت عدم امکان، صرفاً برای این مدت شیر مصنوعی برای شیرخوار تجویز می شود که خوراندن آن باید با قاشق و استکان باشد.

۵- جدایی والدین در صورتی که نگهداری شیرخوار برعهده پدر باشد

۶- فوت مادر

۷- فرزند خواندگی، ضمناً آموزش های لازم به مادر برای ایجاد شیردهی ارایه گردد.